



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Maria Eugenia Maracci
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date	01/11/2020-01/12/2020
Lavoro o posizione ricoperti	Medico del dipartimento di prevenzione
Principali attività e responsabilità	Screening, tracciamento e sorveglianza del fenomeno infettivo COVID19
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dipartimento di prevenzione dell'area vasta 3, Asur Marche
Tipo di attività o settore	Medicina preventiva
Date	1/08/2023-in corso
Lavoro o posizione ricoperti	Rapporto di collaborazione coordinata e continuativa
Principali attività e responsabilità	Supporto all'attività di riduzione macroscopica dei pezzi operatori, delle estemporanee e del materiale giunto a fresco, supporto a casi semplici di istologia e citologia, partecipazione a gruppi multidisciplinari.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL della Romagna, via De Gasperi 8, 48121 Ravenna (RA)
Tipo di attività o settore	Anatomia Patologica
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	01/04/2019-01/10/2020
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di continuità assistenziale
Principali attività e responsabilità	Visite ambulatoriali, domiciliari e nelle Rsa, gestione terapie farmacologiche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asur Marche
Tipo di attività o settore	Continuità assistenziale ambulatoriale e domiciliare
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Istruzione e formazione

Date	23/07/2018
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea magistrale in medicina e chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Perugia-sede di Terni
Date	25/02/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione all'esercizio della professione medica
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Ancona
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Corsi di aggiornamento

Data

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze personali

Ottime capacità organizzative e relazionali

Madrelingua

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()***Lingua inglese****Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	B2		B2		B2		B2

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma